

Prezydent Miasta Chorzów zaprasza

„Program wczesnego wykrywania gruźlicy wśród osób powyżej 26 lat zamieszkałych na terenie Miasta Chorzów na lata 2021-2025” w 2021 r.

**SKIEROWANIE
NA ZDJĘCIE RTG KLATKI PIERSIOWEJ
(w projekcji określonej przez lekarza wg indywidualnych wskazań klinicznych)**

Chorzów, dnia 2021 r.

.....
(pieczęć placówki kierującej)

Pani /Pan
(imię i nazwisko)

Data urodzenia

Miejscowość zamieszkania.....

Występujący u pacjenta czynnik ryzyka zachorowania na gruźlicę (proszę zaznaczyć):

- kaszel trwający 3 tygodnie i powyżej,
- osoby z kontaktu z osobami chorymi na gruźlicę,
- spadek odporności (np. w przebiegu choroby nowotworowej, leczenia immunosupresyjnego, AIDS),
- zmiany w płucach,
- choroby przewlekłe (cukrzyca, choroba niedokrwienna serca, nadciśnienie tętnicze),
- pylica płuc,
- uwarunkowania społeczne (bezdolność, bezrobocie, niski status społeczny, emeryci, renciści),
- nałogi (alkoholizm, narkomania)

Zalecane wykonanie badania RTG klatki piersiowej w projekcji:

.....
(proszę wskazać typ projekcji badania)

.....
(pieczęć i podpis lekarza kierującego)

- Zdjęcia RTG klatki piersiowej finansowane są z budżetu Miasta Chorzów.
- Realizatorzy:

Lp.	Nazwa i adres realizatora	Nr tel.
1.	P.P.U.H. KONCEPT Tomasz Tabin Rentgenodiagnostyka-Med 41-500 Chorzów, ul. Św. Pawła 11	32/ 348 12 20
2.	SPZOZ Zespół Szpitali Miejskich ul. Strzelców Bytomskich 11 41-500 Chorzów	32/ 34 99 185
3.	Starochorzowska Fundacja Zdrowia i Ekologii ul. Narutowicza 1 41-500 Chorzów	32/ 736 20 59; 32/736 20 58
4.	Centrum Medyczne BetaMed ul. Raclawicka 20A 41-506 Chorzów	32/ 420 29 00; 519 308 200

- Administratorem danych osobowych jest wybrany realizator wykonujący przedmiotowe zdjęcia RTG klatki piersiowej.
- Program realizowany do **15 listopada 2021 r. lub do wyczerpania limitu.**
- **Szczegółowe informacje:**
Wydział Zdrowia
Urząd Miasta Chorzów
ul. Rynek 1, 41-500 Chorzów
tel. 32/ 416 50 00 wew. 9317
e-mail: zd@chorzow.eu
www.chorzow.eu